

# 手术室护理在三切口食管癌根治术中的价值

李 杨

西安交通大学第一附属医院 陕西 西安 710061

**【摘要】目的：**探讨在胸腹腔镜联合三切口食管癌根治术中实施手术室量化护理，分析对并发症发生率及护理满意度的价值。**方法：**按照研究排除纳入要求选取我院近半年（研究截取时间：2020年6月至2021年12月）收治的120例胸腹腔镜联合三切口食管癌根治手术患者作为研究对象，随机将其分为对照组（60例，使用常规护理）和实验组（60例，使用手术室量化护理），就相应护理措施实施效果进行比对。**结果：**实验组患者的并发症指标低于对照组患者，且护理后实验组患者生活质量平均得分明显高于对照组生活质量平均分，患者的护理满意度也明显高于对照组患者，护理效果显著变好，差异均有统计意义（ $p < 0.05$ ）。**结论：**手术室量化护理在胸腹腔镜联合三切口食管癌根治术中降低了术后并发症的发生，也提高了患者护理满意度，值得临床推广。

**【关键词】：**手术室量化护理；胸腹腔镜；三切口食管癌根治术；并发症发生率；护理满意度

## Value of operation room nursing in three incision radical resection of esophageal carcinoma

Yang Li

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Shaanxi, Xi'an, 710061

**Abstract:** Objective: To explore the implementation of quantitative nursing in the operating room during thoracoscopic combined with three-incision radical resection of esophageal cancer, and to analyze the value of the incidence of complications and nursing satisfaction. Methods: According to the exclusion and inclusion requirements, we selected our hospital for nearly half a year (study interception time: A total of 120 patients admitted to our hospital from June 2020 to December 2021 were treated with thoracoscopic laparoscopy combined with three-incision radical resection of esophageal cancer as the research object. They were randomly divided into control group (60 cases, using conventional care) and experimental group (60 cases, using quantitative care in the operating room), and the implementation effect of corresponding nursing measures was compared. Results: The complication index of patients in the experimental group was lower than that of patients in the control group, and the average score of the quality of life of patients in the experimental group was significantly higher than the average score of the quality of life of patients in the control group after nursing, the nursing satisfaction of patients was also significantly higher than that of patients in the control group, the nursing effect was significantly better, the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Quantitative nursing in the operating room can reduce the incidence of postoperative complications and improve patient nursing satisfaction in thoracoscopic laparoscopic combined with three-incision radical resection of esophageal cancer, which is worthy of clinical promotion.

**Keywords:** Operating room quantitative nursing; Thoracoscopy; Three incision radical resection of esophageal carcinoma; Complication rate; Nursing satisfaction

食管癌是食管黏膜上皮来源的恶性肿瘤。食管癌是我国常见的上消化道的恶性肿瘤之一。它主要的症状包括进食哽咽，还有进食相关的一些，比如胸痛、进食异物感等等。随着肿瘤的不断长大，病人的进食情况会越来越差，发展到最后可能病人连喝水都会比较困难<sup>[1]</sup>。为此，本文主要探讨手术室量化护理在胸腹腔镜联合三切口食管癌根治术中对并发症发生率及护理满意度的价值，如下研究。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

按照研究排除纳入要求选取我院近半年（研究截取时间：

2020年6月至2021年12月）收治的120例胸腹腔镜联合三切口食管癌根治手术患者作为研究对象，将其随机分为对照组（共60例，年龄31~73岁，平均年龄 $52.50 \pm 2.31$ 岁）均为男性患者；实验组（共60例，男25例，女25例，年龄35~75岁，平均年龄 $55.01 \pm 5.76$ 岁）均为男性患者。两组一般资料无统计学意义（ $P > 0.05$ ），患者均自愿参加本次研究并且获得医学伦理委员会批准。

### 1.2 方法

对照组60例，使用常规护理：入院和出院的护理，生命体征，排泄，给药，静脉输液与输血。临终关怀，病情观

察和危重患者的抢救和护理,医疗和护理文件的记录并进行合理饮食、运动指导,并告知其出院后相关注意事项以及如何避免疾病复发等常规护理。

基于上述措施,为实验组 60 例,使用手术室量化护理,具体内容如下:

(1) 心理护理:食道癌患者术后吞咽困难,逐渐消瘦,缺乏治疗信心,对手术有一定程度的恐惧。因此,要加强对患者的情绪护理,安慰患者消除紧张、抑郁、恐惧的心情,使患者可以以积极乐观的心态来面对疾病,积极配合医生的治疗。护理人员应耐心主动向患者和家属介绍食管癌治疗的方法及过程,坚定患者战胜疾病的信心<sup>[2]</sup>。

(2) 加强营养:食管癌病人最主要的表现就是进食哽噎的症状,所以饮食护理非常重要。一般只能吃一些稀的、好消化的东西,比如米汤、牛奶还有鸡蛋羹,这些没有渣子、软的东西可以。但是不能吃太烫的或者是太凉的东西,这些刺激性比较大。同时应当注意避免食用腌制、油炸、烧烤类的食物,生冷、辛辣、刺激性食物也要减少食用。在饮食上一定要定时、定量,要少吃多餐,患者可以多吃富含维生素的食物。食道癌病人也是一种消耗性很大的疾病,需要加强营养支持。如果能够提高身体抵抗力,也有辅助抗肿瘤的作用。

(3) 胃肠道护理:食管癌术后胃肠道不适,主要考虑是术后胃肠功能紊乱未恢复引起的。主要的治疗方法是口服益生菌类药物并对症处理。术后三到四天持续肠胃减压护理,妥善固定胃管,防止脱出,观察引流量、性质、气味,准确记录。若进食不好,可以冲服肠内营养粉补充营养。如果患者出现梗阻,食道的梗阻可以选择食管支架的植入,缓解胃肠道进食的情况或者是姑息性的手术去达到一个缓解梗阻的情况。保健品类的产品不建议作为主要的治疗手段。

(4) 术前护理:术前全面了解患者病情,特别是重要脏器功能,如心、肺、肾等,评估患者对手术的耐受性。术前为改善患者的一般情况,贫血和低蛋白血症,应给予高蛋白、高维生素的饮食。必要时输血全血浆或白蛋白,也可控制呼吸道感染。如果老年患者有冠心病、高血压、心律失常等情况,术前应适当对病因进行治疗。糖尿病患者应将血糖控制在良好水平,术前戒烟,并指导患者在床上做呼吸功能、咳嗽方法、排便等锻炼。若食管在梗阻上方明显扩张,术前每隔 3 天将胃管插入食管,用温生理盐水清洗,避免局部炎症水肿。手术当天早上也应放置胃管,可以是靠近病变部位的深处,也可以是胃内<sup>[3-4]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1) 两组患者术后对比肢体症状缓解,溃疡愈合以及

并发症情况,

(2) 两组患者护理后满意度比较,总满意度=(非常满意+满意)标本数量/标本总数量×100%。

(3) 患者生活质量评定采取以躯体功能、心理状态、生活水平以及社会活动为主的生活质量综合评定表,患者的生活质量水平与评分成正比,评分越高说明患者的生活质量越好。

### 1.4 统计学分析

各组计量资料均采用平均值±标准偏差的形式表示。各组照片经 Image J 软件进行阳性率分析,得出各组数据,再将数据输入到 Excel 表格中整理,然后制成 SPSS 的数据库文件,采用 SPSS 20.0 统计软件运用配对 t 检验的统计方法进行分析。当 P<0.05 时,表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者术后对比肢体症状缓解,溃疡愈合以及并发症情况

由实验结果可得,实验组患者的并发症指标低于对照组患者,差异均有统计意义(p<0.05),详细内容见表 1。

表 1 两组患者手术后的并发症比较(n,%)

| 组别             | 例数 | 感染            | 出血            | 吻合口瘘         |
|----------------|----|---------------|---------------|--------------|
| 实验组            | 60 | 5.01% (3/60)  | 8.33% (5/60)  | 6.66% (4/60) |
| 对照组            | 60 | 13.33% (8/60) | 11.66% (7/60) | 20%(12/60)   |
| X <sup>2</sup> | -  | 9.1304        | 10.9091       | 4.6584       |
| p              | -  | 0.003         | 0.01          | 0.031        |

### 2.2 对比两组患者的进行术后满意度情况

由实验结果可得,实验组患者的满意度明显优于对照组患者,差异具有统计学意义(P<0.05),详细内容见表 2。

表 2 两组患者干预后满意度比较(n,%)

| 组别  | 例数 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 总满意度         |
|-----|----|------|----|-----|--------------|
| 实验组 | 60 | 52   | 8  | 0   | 100% (60/60) |
| 对照组 | 60 | 20   | 16 | 24  | 60%(36/60)   |

|                |   |   |   |   |        |
|----------------|---|---|---|---|--------|
| X <sup>2</sup> | - | - | - | - | 7.5000 |
| p              | - | - | - | - | 0.006  |

### 3 讨论

食管癌为消化道恶性肿瘤疾病，主要的症状为进食出现吞咽困难，其次可以出现胸骨后疼痛的症状，严重的情况下是可以出现恶心、呕吐的症状。对于患者可以采取胃镜检查活检病理确诊，确诊食管癌后是需要做个彩超、胸部 CT 等相关检查证实是否存在转移。食道癌根治术是指通过外科手

术将癌肿连同癌肿周围的部分一起切除，然后对转移的淋巴结及上段受侵犯的淋巴组织进行清扫，最后再进行消化道重建，以达到将癌肿完全与患者隔离的治疗方法。同时对周边淋巴结进行清扫，防止淋巴结的转移，手术后需要根据情况进行预防性化疗，防止肿瘤的复发<sup>[4]</sup>。

综上，在胸腹腔镜联合三切口食管癌根治术中采用手术室量化护理，降低了术后并发症的发生，也提高了患者护理满意度，值得临床推广。

### 参考文献：

- [1] 程康文,王贵和,束宽山,等.加速康复外科在腹腔镜辅助胃癌根治术中的应用及其对患者术后恢复、营养及应激的影响[J].中国普通外科杂志,2019,11(09):1228-1236.
- [2] 钱珊珊,祁婷婷,田琳琳,等.干预护理对子宫内膜癌患者围术期身心状态的影响[J].中国老年学杂志,2020,40(12):760-763.
- [3] 吴仿琴.快速康复外科应用于乳腺癌改良根治术围术期护理的效果观察[J].中国康复医学杂志,2019,34(10):98-101.
- [4] 杨芳,柳娟娟,罗辉宇.以患者为中心护理模式构建对急诊围手术期患者应激反应和术后康复的影响[J].中国中西医结合急救杂志,2018,22(03):292-296.